



Tanzim Tarihi :

Dosya No :

TAAHHÜT BELGESİ (KASKO)

S.S.ATLAS KARŞILIKLI SİGORTA KOOPERATİFİ'ne.....numaralı poliçe ile sigortalı bulunanplakalı aracım/ aracımızda /..... tarihinde meydana gelen hasarla ilgili olarak onarım gören aracımı/ aracımızı teslim alırken S.S.ATLAS KARŞILIKLI SİGORTA KOOPERATİFİ'ni tarafından düzenlenen poliçe muafiyeti tutarını, bu hasardan dolayı poliçe genel şartlarına göre muaccel hale gelmiş bakiye prim borcu ile varsa eksik sigorta sonucu tazminat miktarında meydana gelecek eksilmeyi, yalnız tüzel kişi sigortalılar için onarım faturasındaki KDV tutarını, S.S.ATLAS KARŞILIKLI SİGORTA KOOPERATİFİ'ni temsilenne ödeyeceğimi/ödeyeceğimizi.

Ayrıca hasarın teminat dışı olduğu saptanır ise veya onarım sırasında 3. şahıslar tarafından aracım/ aracımıza veya S.S.ATLAS KARŞILIKLI SİGORTA KOOPERATİFİ'nden alacağım/ alacağımıza rehin/haciz konulması veya lehine sigorta yapılan veya rehin alacaklılarının (daim mürtehin) tazminatın ödenmesine rıza göstermemesi durumunda hasar bedelinden.....'ne karşı sorumlu olduğumu/ olduğumuza ve ödeyeceğimizi kabul ve taahhüt ederim/ ederiz.

Araçın maliki veya Vekilinin

Adı/Soyadı :.....
İmzası :.....
T.C Kimlik No :.....
Vergi numarası :.....
Telefon no. :.....



Tanzim Tarihi :

Dosya No :

TESLİM, İBRA VE TEMLİK BELGESİ (KASKO)

..... tarihinde hasarlanan ve S.S.ATLAS KARŞILIKLI SİGORTA KOOPERATİFİ'ne..... numaralı poliçe ile sigortalı bulunan plakalı aracı onarılmış olarak tam ve sağlam bir şekildeAnlaşmalı Servis İstasyonundan teslim aldım.

Söz konusu poliçe ile ilgili kalan poliçe borcunu, tespit edilen zarar için sigorta genel şartlarına göre tazminattan düşülen tutarları (poliçe muafiyeti akdedilmemiş muafiyet tutarını ve diğerlerini Servis İstasyonuna S.S.ATLAS KARŞILIKLI SİGORTA KOOPERATİFİ'ne makbuz karşılığında ödedim.

.....TL tazminat bedelini S.S.ATLAS KARŞILIKLI SİGORTA KOOPERATİFİ tarafından karşılandığından S.S.ATLAS KARŞILIKLI SİGORTA KOOPERATİFİ'nden faiz yada başka nam altında herhangi bir talepte bulunmayacağımı, üçüncü kişilere olan talep ve dava haklarımı S.S.ATLAS KARŞILIKLI SİGORTA KOOPERATİFİ'ne devir temlik ettiğimi/ettiğimizi S.S.ATLAS KARŞILIKLI SİGORTA KOOPERATİFİ'ni bu olay sebebiyle tam ve kesin olarak ibra ettiğimiz beyan, kabul ve tasdik ederim/ederiz.

Araçın maliki veya Vekilinin

Adı/Soyadı :.....
İmzası :.....
T.C Kimlik No :.....
Vergi numarası :.....n teslim aldım
Telefon no. :.....